|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REVISIONES Y ACTUALIZACIONES** | | | | | | |
| **TIPO** | | **FECHA** | **VERSION** | **DESCRIPCIÓN** | **ELABORADO POR** | **APROBÓ** |
| **ACTUALIZACIÓN** | **REVISION** |
|  |  | 12/02/2018 | **01** | Creación del protocolo | Martha Isabel Calderón  **Gestora del riesgo** | Mario Chaves  **Gerente** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOCOLO DE EMERGENCIAS** | | | | | | |
| **Núcleo/Finca/Equipo/Grupo:** | |  | | | | |
| **Supervisor:** | |  | | | | |
| **Número de trabajadores:** | |  | | | | |
| **Proceso:** | |  | | | | |
| **Riesgos prioritarios (según análisis de vulnerabilidad):** | |  | | | | |
| **Vías de acceso:** | |  | | | | |
| **Ubicación fuentes hídricas:** | |  | | | | |
| **Personal a informar sobre la emergencia:** | |  | | | | |
| **BRIGADISTAS / VIGIAS** | | | | | | |
| **Nombre** | | **Cargo** | | | **Teléfono** | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| **RECURSOS** | | | | | | |
| **Recurso** | | **Ubicación** | | | **Cantidad** | |
| **Botiquines** | |  | | |  | |
| **Camillas** | |  | | |  | |
| **Inmovilizadores** | |  | | |  | |
| **Extintores** | |  | | |  | |
| **Equipos para control de incendios forestales** | |  | | |  | |
| **VEHICULOS** | | | | | | |
| **Vehículo/Ubicación** | | **Tiempo de respuesta** | | | **Contacto/Teléfono** | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| **ORGANISMOS DE APOYO** | | | | | | |
| **Organismo de Apoyo** | | **Ubicación** | | | | **Contacto/Teléfono** |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| **CENTROS DE ATENCION MEDICA** | | | | | | |
| **Centro de Atención** | **Tipo de evento** | **Dirección** | **Fincas cercanas al centro de atención** | **Tiempo de desplazamiento** | | **Contacto/Teléfono** |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |